

Carine SAUGER - Véronique DARDAINE-GIRAUD - Émilie MARIE - Étienne DORVAL
Réseau régional et réseau des paramédicaux d'oncogériatrie Centre-Val de Loire



L'Évaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) est une évaluation spécifique de la fragilité des sujets âgés atteints de cancer qui conduit le gériatre à faire des propositions de prise en soins oncologique et/ou de support adaptée à discuter avec l'oncologue en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP).

OBJECTIF

L'OBJECTIF DE CE TRAVAIL A ÉTÉ D'ÉVALUER, CHEZ LES PATIENTS AYANT EU UNE EGP, LA CONCORDANCE ENTRE LA PROPOSITION THÉRAPEUTIQUE DU GÉRIATRE ET LE TRAITEMENT ONCOLOGIQUE OU SYMPTOMATIQUE RÉALISÉ.

MATÉRIELS & MÉTHODES

Critères d'inclusion:

- 75 ans et + atteints d'un cancer
- EGP et suivi gériatrique renseignés dans le DCC*
- au moins un suivi gériatrique post EGP initiale réalisé entre février 2019 et février 2020

Extraction infocentre (base de données DCC)

Analyse

- Comparaison de l'avis gériatrique au moment de l'EGP "favorable à une mise en traitement oncologique" ou "encourageant une abstention thérapeutique" avec le traitement oncologique effectivement réalisé au moment du suivi.
- Pour l'ensemble de l'échantillon et par groupe de vieillissement selon Balducci.



Résultats



96 DOSSIERS PATIENTS (Un pour absence de recommandation thérapeutique et un décès)
2 ont été exclus

| Sujets âgés atteints de cancer | Pop. totale | Robustes | Vulnérables | Fragiles | Test exact de Fisher |
|--|-------------|------------|-------------|------------|----------------------|
| N = 94 | 94 | 21 (22,3%) | 53 (56,4%) | 20 (21,3%) | NS |
| Réalisation d'un traitement oncologique | 77 (82%) | 21 (100%) | 47 (88,7%) | 9 (45%) | p < 0,05 |
| Proposition thérapeutique du gériatre suivie | 85 (90%) | 21 (100%) | 48 (90,5%) | 16 (80%) | p < 0,05 |

Proposition thérapeutique du gériatre non suivie

N = 9

3 Traitements oncologiques → 1 vulnérable
2 fragiles

6 Abstentions thérapeutiques → 4 vulnérables
2 fragiles

CONCLUSION

Le fort taux de **traitements entrepris conformément à l'avis du gériatre** conforte la place de l'EGP dans le parcours de soins des patients âgés atteints de cancer. Les **rare discordances** qui conduisent à la réalisation d'un traitement non-conforme à l'avis du gériatre sont observées chez les patients vulnérables ou fragiles.

Elles nécessitent une analyse prospective portant notamment sur la caractérisation d'éventuels refus des patients, la détérioration rapide de leur état de santé, la réticence des oncologues ou la complexité du traitement oncologique proposé.

*DCC : Dossier Communicant en Cancérologie